

様式第1号(第2条関係)

公立八女総合病院企業団看護師等奨学金貸付申請書

公立八女総合病院企業団企業長 様

年 月 日

申請者

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 \_\_\_\_\_

親権者(申請者が未成年の場合)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

申請者との続柄( )

奨学金の貸付けについて、下記のとおり申請します。

記

1 在学する養成施設

名 称 \_\_\_\_\_

所 在 地 \_\_\_\_\_

課 程 \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_

入学年月日 \_\_\_\_\_ 卒業予定年月日 \_\_\_\_\_

2 貸付申請金額 \_\_\_\_\_ 円(月額 50,000円× \_\_\_\_\_ 箇月)

3 貸付申請期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月分から \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月分まで( \_\_\_\_\_ 箇月分)

